மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன்: தலைவரவர்களே, சென்னையிலுள்ள மருத்துவ மனை 'டீச்சிங் ஆஸ்பிடல்' என்ற முறையில் தனி வளர்ச்சி பெற்று இருப்பதாகும். பல்வேறு முறைகளில், பல்வேறு துறைகளில் குழந்தைகளுக்கு வரும் நோய்கள் குறித்து சிறப்புப் படிப்பு படிக்கவும், சிறந்த முறையில் ஆராய்ச்சி நடத்தவும் வாய்ப்பாக இருக்கிறது. மாவட்ட மருத்துவ மனைகளில் குழந்தைகள் சிகிச்சைப் பிரிவு ஏற்படுத்தி, அதில் சிறந்த மருத்துவர்களைப் போட வேண்டுமென்று ஏற்கனவே திட்டமிட்டு, அது நடைமுறைக்கு வந்து கொண்டு இருக்கிறது.

புதுப்பேட்டையில் அரசு மருந்தகம்

* 150 வினா—**திரு. ஜி. ராமசாமி:** மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் தயவு செய்து கீழ்க்கண்ட வினாவுக்கு விடையளிப்பாரா—

வட ஆற்காடு மாவட்டம், திருப்பத்தூர் வட்டம், புதுப்பேட்டையில் புதிதாக அரசு மருந்தகம் ஒன்று ஏற்படுத்தும் செயற்குறிப்பு அரசு பரிசிலனையில் உள்ளதா?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன்: இல்லை.

தோப்பூர் காசநோய் மருத்துவ மனை

* 151. வினா—**திரு. குப்பல் கே. எஸ். ராமகிருஷ்ணன்:** மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் தயவு செய்து கீழ்க்கண்ட வினாவுக்கு விடையளிப்பாரா—

மதுரை நகரின் அருகிலுள்ள தோப்பூர் டி. பி. மருத்துவ மனையில் உள்ள படுக்கைகளின் எண்ணிக்கையை அதிகப்படுத்தும் செயற்குறிப்பு அரசின் பரிசிலனையில் உள்ளதா?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன்: இல்லை.

திரு. கே. டி. கே. தங்கமணி: சார், மதுரைக்கு அருகாமையில் இருக்கும் ஆஸ்டின்பட்டி டி. பி. ஆஸ்பிடல் ஒன்றுதான் மதுரை மாவட்டத்தில் இருக்கிறது. அதிலே இப்போது சாதாரணமாக

1975 அக்டோபர் 31] *[திரு. கே. டி. கே. தங்கமணி]*

இடம் பெறுவதற்கு மிகவும் கஷ்டமாக இருக்கிறது. வெயிட்டிங் லிஸ்ட்டில் எவ்வளவோ பேர்கள் இருக்கிறார்கள். இது தென் மாவட்டங்களில் இருக்கும் முக்கியமான டி. பி. ஆஸ்பிடல் என்பதால் அதை விரிவுபடுத்த அரசு ஆவன செய்யுமா ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : தலைவரவர்களே, மதுரை மாவட்டத்தில் ஒன்றுவது இருக்கிறது. ஆனால் வேறு சில மாவட்டங்களில் ஒன்று கூட அமைக்க முடியவில்லை. தென் மாவட்டங்களில் நாகர்கோவில் பகுதியில் ஒரு காசநோய் மருத்துவ மனை தனியாகச் செயல்பட்டு வருகிறது. அந்த மருத்துவ மனையில் அண்மைக் காலத்தில் 20 படுக்கைகள் அதிகப்படுத்தப்பட்டது. 182 படுக்கைகளாக ஆக்கப் பட்டிருக்கிறது. கல்லூரி மருத்துவ மனையாக எது இருந்தாலும் அங்கே காச நோய் சிகிச்சை வழங்குவது மட்டுமல்லாமல், சில படுக்கைகளை ஒதுக்குகிற முறையும் ஏற்றுக்கொள்ளப் பட்டிருக்கிறது. காச நோய் வளர்ச்சியின் காரணமாக, ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் உள்ள தாலுக்கா மருத்துவ மனையில் காச நோய்க்கென ஓரிரு படுக்கைகள் ஒதுக்குவது என்று திட்டமிட்டு, உசிலம்பட்டியில் 20 படுக்கைகள் காச நோயாளி களுக்காக ஒதுக்கப்பட்டு இருக்கிறது. இப்படி வரிசையாக பரவலாக காச நோயாளிகளுக்கு வசதி செய்து தர வேண்டுமென்பது அரசின் கொள்கை. அந்தக் கொள்கையின் அடிப்படையில் பரவலாக அந்தக் காரியங்கள் நடைபெற்று வருகின்றன.

திரு. ஏ. எம். டி. நாச்சியப்பன் : தலைவரவர்களே, மதுரை மாவட்டத்திலுள்ள காசநோய் ஆஸ்பிடலில் இட நெருக்கடி அதிகமாக இருப்பதால் மக்கள் மிகவும் கஷ்டப்படுகிறார்கள். ஆகையால், மதுரை மாவட்டத்தின் வட பகுதியில் உள்ள திண்டுக்கல் பகுதியில், சிறுமலைப் பகுதியில் ஆரோக்கியமான இடம் இருக்கிறது, அங்கே காச நோய் மருத்துவ மனை அமைக்க அரசு ஆவன செய்யுமா ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : தலைவரவர்களே, திண்டுக்கல்லில் மதுரை மாவட்ட தலைமை மருத்துவ மனை இருக்கிறது. அங்கே காச நோய் மருத்துவப் பகுதி ஒன்று இருக்கிறது. ஆரோக்கியமான இடங்களில் எல்லாம் காச நோய்

மருத்துவமனை கட்டுவது என்றால் நிதிவசதியும் ஆரோக்கியமாக இருக்கவேண்டும். அப்படி ஆரோக்கியமான நிதி வசதி இந்த நாட்டிலே இருப்பதாகத் தெரியவில்லை.

திரு. எஸ். வடிவேல்: தலைவரவர்களே, தஞ்சை மாவட்டத்தில் செங்கிப்பட்டியில் ஒரு காசநோய் மருத்துவமனை இருக்கிறது. அதற்கு உள்ளாட்சித் துறையிலிருந்து மானியம் கொடுத்து வந்தார்கள். சமீபத்தில் அதை நிறுத்தியிருக்கிறார்கள். ஆகவே, மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் உள்ளாட்சித் துறைக்கு கட்டளையிட்டு பணம் கொடுக்கச் சொல்வார்களா? அல்லது, அரசே நேரடியாகப் பணம் ஒதுக்க முன் வருமா?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன்: உள்ளாட்சித் துறை மன்றங்கள், ஒன்றியங்கள் ஆகியவற்றின் சார்பாக நோயாளிகள் அனுப்பினால் அவர்களுக்கு இட வசதி, படுக்கை வசதி போன்றவற்றை செய்து கொடுப்பதற்காக பணம் கொடுக்கப் படுகிறது. அந்த ஒன்றியங்களின் சார்பாக பணம் கொடுக்கா விட்டால், அந்த ஒன்றியத்தின் சார்பாக வருகிற நோயாளிகளுக்கு சிகிச்சை வசதி இருக்காது. மாவட்ட ஆட்சித் தலைவர் உள்ளாட்சி மன்றக் குழுவிற்குத் தலைவராக இருப்பதால் இதிலே ஏதேனும் சிக்கல் இருந்தாலும், அதைப் போக்குவதற்கு மாவட்ட ஆட்சித் தலைவரால் முடியும் என்று நான் எதிர்பார்க்கிறேன்.

திரு. கு. காமாட்சி: தலைவரவர்களே, திருச்சியில் உள்ள ராஜாஜி டி. பி. சானடோரியத்தை அரசு மேற்கொள்கிற செயற்குறிப்பு அரசிடம் இருக்கிறதா? இருக்கிறது என்றால் விரைவில் எடுத்துக்கொள்ளப்படுமா?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன்: செயற்குறிப்பு இருக்கிறது. அது திரும்பத் திரும்ப பரிசீலனைக்கு உள்ளாகி இருக்கிறது. அந்தப் பரிசீலனை முடிந்த உடனே, அரசு எடுத்துக்கொள்வதைப் பற்றி இறுதி ஆணை பிறப்பிக்க முடியும்.

திரு. கே. என். குமாரசாமி: தலைவரவர்களே, காச நோய் மருத்துவ மனையில் எமர்ஜன்சி கேஸ்கள் போனால், இடம் மிகக் குறைவாக இருப்பதால், பல சங்கடங்கள் ஏற்படுகின்றன. ஆகவே, தலைமை மருத்துவ மனைகளில் எமர்ஜன்சி கேஸ்கள் அட்மிட் செய்வதற்காக அதிகமாக படுக்கை வசதிகளைச் செய்ய அரசு முன்வருமா?

1975 அக்டோபர் 31]

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன்: தலைவரவர்களே, இந்த நிலை நீண்டகாலம் நீடிக்கும். எமர்ஜன்சி கேஸ்கள் என்று காசநோயாளிகளைப் பற்றிச் சொல்வதானால் மொத்தம் 7 லட்சம் பேர் தமிழ்நாட்டில் கடந்த 10 ஆண்டு காலமாக பாதிக்கப்பட்டவர்கள் இருக்கிறார்கள் என்று புள்ளிவிவரம் கூறுகிறது. படுக்கை வசதி என்பது ஏறத்தாழ இப்படிப்பட்ட மருத்துவ மனைகளில் எல்லாம் 3,000-4,000 தான் இருக்கின்றன. தாலுக்கா மருத்துவ மனைகளில் காச நோய் பிரிவு ஆரம்பிக்க, காச நோய் கழகத்தின் சார்பாகவும், அரசாங்கத்தின் சார்பாகவும் நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டிருக்கிறது. இப்போது கூட கிருஷ்ணகிரியில் 20 படுக்கைகள் கொண்ட மருத்துவ மனை ஒன்று 1½ லட்சம் ரூபாயில் கட்டப்பட்டு, திறந்து வைக்கப்பட்டிருக்கிறது. இப்படி பரவலாக பொது மக்கள், ஏழை எளிய மக்கள் காச நோய் கண்டவர்கள் வெகு தூரம் சென்று மருத்துவம் செய்ய முடியாது என்ற நிலை இருக்குமானால், அங்கேயெல்லாம் தேவையை அனுசரித்து இப்படி மருத்துவ மனைகள் கட்டப்படுகின்றன. அவர்கள் ஓரிரு நாட்கள் மருத்துவ மனையில் தங்கி, பிறகு வீட்டிலிருந்து வந்து மருத்துவம் பார்த்துக் கொள்ளலாம் என்ற வருகிறது. Domicilary treatment is more successful and effective முறையில் வசதி செய்யும் வகையில் இது செய்யப்பட்டு என்ற கருத்து ஏற்பட்டு இருக்கிற காரணத்தால் அதைப் பரவலாக எல்லோருக்கும் வழங்குவதற்கு கொள்கை அடிப்படையில் தாலுக்கா மருத்துவ மனைகளில் முடிந்த அளவுக்குச் செய்வதற்கு முயற்சி நடைபெற்று வருகிறது. எமர்ஜன்சி என்ற பெயரால் எல்லோருக்கும் இடம் கொடுக்கவில்லை என்ற புகார் நீண்ட நாட்கள் நீடிக்கத்தான் செய்யும்.

திரு. தோப்பூர் திருவேங்கடம்: தலைவரவர்களே, வட ஆற்காடு மாவட்டத்தில் வேலூரில் இருக்கும் டி. பி. மருத்துவ மனையில் இட வசதி குறைவாக இருக்கிறது என்பது அரசின் கவனத்திற்குக் கொண்டுவரப்பட்டிருக்கிறதா? அப்படிக் கொண்டுவரப்பட்டிருந்தால் அதை மேலும் விரிவுபடுத்த அரசு ஆவன செய்யுமா?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : தலைவரவர்களே, பொதுவாக மருத்துவ மனைகளில் எல்லாம் இட வசதி இல்லை என்பது அரசாங்கத்தின் கவனத்தில் 24 மணி நேரமும் இருக்கிறது, அப்படி இட வசதி ஏற்படுத்திதரக்கூடிய வசதி எந்த நாட்டிலும் எந்தப் பொருளாதார நிலையிலும் எந்தச் சர்க்காருக்கும் கிடையாது. மாநில சர்க்காருக்கும் கிடையாது, மத்திய சர்க்காருக்கும் கிடையாது. அதைத் தாங்குகிற ஆற்றல் மக்களுக்கும் கிடையாது. ஆகவே, படிப்படியாக சிறிது சிறிதாக வசதி வாய்ப்புகளுக்கு ஏற்ப அவற்றை ஏற்படுத்த முடியும்.

(முற்பகல் 9.30)

திரு. ஜே. ஜேம்ஸ்: தலைவரவர்களே, மாண்புமிகு நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் பதில் கூறும்போது நாகர்கோவிலில் டி.பி. ஹாஸ்பிடல் இருக்கிறது என்று சொன்னார்கள். தென் மாநிலங்களில் நாகர்கோவிலில் இருக்கிற கடற்காற்றினால் டி. பி. யைக் குணப்படுத்த முடியும். அந்தக் காற்று டி. பி. யைக் குணப்படுத்தப் பயன்படுத்த அனுகூலமாக இருக்கிற காரணத்தினால் தென் மாவட்டங்களிலிருந்து நாகர்கோவிலுக்கு டி.பி. பேஷன்ட்கள் அதிகமாக வந்து விடுகிறார்கள். அங்கு படுக்கை வசதி இல்லாமல் இருக்கிற காரணத்தினால் இந்த ஆஸ்பத்திரியில் இட வசதியை, படுக்கை வசதியை அதிகரிக்க அரசாங்கத்திடம் செயற்குறிப்பு ஏதேனும் இருக்கிறதா என்பதை அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : தலைவரவர்களே, நாகர் கோவிலில் குமரி மாவட்டம் நல்ல காற்று இருக்கின்ற பகுதியாக இருப்பதால் டி.பி. மருத்துவமனை தேவையில்லை.

திரு. நா. வெ. குருசாமி: தலைவரவர்களே, மதுரையில் உள்ள காச நோய் மருத்துவ மனையில் சிலபேர் தங்கள் பெயரைப் பதிந்து வைத்திருந்தாலும், அவர்களுக்கு இடம் கிடைப்பது மிகவும் கஷ்டமாக இருக்கிறது. குறிப்பாக, இளைஞர்கள் இந்தக் காச நோய் சிகிச்சைக்காகப் பதிந்து கொண்டிருந்தாலும், சில பேருக்கு அவர்கள் மறைந்த பின்புதான் கார்டு வருகிறது.

1975 அக்டோபர் 31]

அவர்களுடைய வியாதியின் தகுதியின் அடிப்படையில் அவர்களை மருத்துவ மனையில் சேர்த்துக் கொள்ள ஏதேனும் நடவடிக்கை எடுத்துக் கொள்ளப்படுமா என்பதை அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன்: தலைவரவர்களே, இந்த மாதிரியான படுக்கை வசதி காச நோய்க்கு வழங்கப்பட்ட மருத்துவ மனைகளில் சேர்ந்து சிகிச்சை பெற வேண்டுமென்று ஒவ்வொரு வாரத்திலும். ஒவ்வொரு பகுதியிலும் 100, 200 பேருக்கு ஆங்காங்கு மருத்துவர்கள் அங்கு சேர்ந்து சிகிச்சை பெறுங்கள், என்று தாங்களே சொல்கிற ஒரு பழக்கம் இருக்கிறது. ஆனால் உண்மை என்னவென்று கேட்டால் அவர்களுக்கு, உணவு வசதி தங்கள் வீடுகளிலே இல்லை, அவர்கள் அதனால் வீட்டிலேயே இருந்து சிகிச்சை பெற முடியவில்லை என்ற நிலைமை இருக்கிறது. எனவே, மருத்துவ மனைக்கு வருகிற இந்த நோயாளிகள் போடுகிற முதல் விண்ணப்பமே தங்களை மருத்துவ மனையில் சேர்த்துக் கொள்ள வேண்டும் என்பதுதான்.

ஆகவே, அது சரியான நோக்கமாக ஆகாது. அந்த நோக்கத்தை ஏற்றுக்கொள்வோமானால் பல்லாயிரக்கணக்கானவர்களுக்கு இந்த சிகிச்சை வழங்கக் கூடிய வாய்ப்பு இன்றைய தினம் இல்லை.

மருத்துவர்களின் அறிக்கைப்படி இன்றையதினம் இப்படிப்பட்ட நோயாளிகள் 1½ ஆண்டுக் காலம் தொடர்ந்து மருந்தை உட்கொண்டு வந்தால் இந்தக் காச நோய் அறவே அழிக்கப்பட்டு விடும் என்று கருத்து தெரிவிக்கப்பட்டது.

ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் ஏறத்தாழ 50 ஆயிரம் பேர்களுக்கு மருந்து இன்றையதினம் வழங்கப்படுகிறது. வீட்டில் இருந்து கொண்டே மருந்து சாப்பிடுகிற முறையில் இது வழங்கப்படுகிறது. 800, ஆயிரம் பேருக்கு இடம், படுக்கை வசதி இரண்டும் இன்றையதினம் செய்து கொடுப்பது என்பது இயலாத காரியமாகும் என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

திரு. ஏ. சுவாமிதாஸ்: தலைவரவர்களே, இப்போது அரசினர் மருத்துவ மனைகளில் இலவசமாக மருத்துவ வசதி கிடைக்கிறது என்ற எண்ணத்தினால்தான் அங்கே பலர் வருகிறார்கள். நாகர்

கோவில் காச நோய் மருத்துவ மனையில் ஏராளமான காலி இடம் இருக்கிறது. ஆகவே, அங்கு "பேயிங் வார்ட்" கட்டி வைத்தால் அரசாங்கத்திற்கும் நஷ்டம் வராது. "பேயிங் வார்ட்" கட்டுவதற்கு அரசு முன்வருமா என்பதை அறிய விரும்பு கிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : தலைவரவர்களே, காச நோய்க்கு பணம் கொடுத்து சிகிச்சை செய்து கொள்ள வேண்டு மென்றால் ஏழை எளியவர்களுக்கு இயலாது. பணக்காரர் களுக்குத்தான் அது சாத்தியமாகும். பணக்காரர்கள் வசதி யுள்ளவர்கள், காச நோய் இருப்பதாகவே சொல்லிக் கொள்ள மாட்டார்கள். அப்படியே இருந்தாலும் அவர்கள் நர்சிங் ஹோம் களில் சென்று சிகிச்சை பெற்றுக் கொள்வார்கள். காச நோய் என்பது இன்றைக்கு "செக்ரிகேடட் டிசீஸ்", பிரித்து வைக்கப் பட்டு சிகிச்சை அளிக்கப்பட வேண்டிய நோய் என்று கருதப் படவில்லை. ஜெனரல் வார்டிலேயே வைத்து காச நோய்க்கு சிகிச்சை வழங்கலாம். இரண்டு நாள் மருந்து சாப்பிட்டு பின்னாலே அந்த காச நோயின் ஆற்றல் குறைந்து போய் விடுகிறது என்ற காரணத்தினால் மற்றவர்களோடு சேர்ந்தே சிகிச்சை பெறலாம் என்பது இன்றைக்கு மருத்துவத் துறையிலே ஒப்புக்கொள்ளப்பட்டிருக்கிறது. இருந்தாலும் நம்முடைய மக்களுடைய மனோபாவம் ஒரே மருத்துவ மனையில் வைத்து இவர்களுக்குச் சிகிச்சை அளிக்கக் கூடாது என்று இருப்பதனால் காச நோயாளிகளுக்கு தனியாக மருத்துவ மனைகள் கட்டி அவர்களுக்குச் சிகிச்சை அளிப்பது என்பதை ஏற்றுக்கொண்டு இருக்கிறோம்.

லெப்ரசி உள்ளவர்களுக்குக் கூட பொது மருத்துவ மனையில் வைத்தே சிகிச்சை அளிக்கலாம், அவர்களுக்கு என்று தனியாக மருத்துவ மனை வைக்கத் தேவையில்லை என்று இன்றைக்கு ஏற்றுக் கொள்ளப்பட்டு இருக்கிறது. எங்கேயெல்லாம் வசதிப் படுமோ அங்கேயெல்லாம் வைத்திய வசதியை அதிகப்படுத்த ஏற்கெனவே பரிசீலனை செய்து கொண்டிருக்கிறோம்.